

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3273

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BAOUD HAFID

Date de naissance : 1950

Adresse : N° 4 HAFID FATAH G - OULFA - CASA

Tél. : 06 61 82 68 30

Total des frais engagés : 460

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ZEROUALI  
Médecin Généraliste  
93, Rue Oum Kacaa - Hay Essalam - Zemmoura  
Urgences: 06 27 63 09 43 Tél: 05 23 38 68 15

Date de consultation : 10 AOUT 2022

Nom et prénom du malade : HAFID EL BAOUD

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : 14 mois - dysurie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 05/08/2022

Le : 22/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

  
MUPRAS  
ACCUEIL BOUCHAIN



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Recouvrement des Actes
10/08/12	C	1	180,- Dr	<p>Youssef ZEROUALI</p> <p>Médecin Généraliste</p> <p>1- Rue Oum Rabia - Hay Essalam - Zerjama</p> <p>Youssef. 06 27 63 09 43 Tél: 05 23 38 68 15</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHABAB Abdelaziz CHABAB Dr. Pharmacie 12, Av. Med. YAHIA Tél : 023-35-08-14	10/08/2022	291,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

	DATE DU DEVIS	

  

DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Youssef ZEROUALI

Diplôme de gynécologie, infertilité et suivi de grossesse  
Bordeaux - France

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Ex-Interne à l'hôpital My Abdellah - Mohammedia

Médecine Générale

Échographie

Certificat d'aptitude à la conduite

INPE: 111171799

# الدكتور يوسف زروالى

دبلوم طب النساء، العقم و تتبع الحمل - بوردو - فرنسا

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى مولاي عبد الله بالحمدية

## الطب العام

الفحص بالصدى

الفحص الطبي الخاص برخصة السيارة

Zemamra le : 10 AOUT 2022... الزママラ 在 2022年8月10日

Haf. 1 ERBAOD

PPV: 55,00 DH  
LOT: 644424  
PER: 01/22

PPV: 55,00 DH  
LOT: 625092  
PER: 09/21

Lot N°: 9417  
EXF: 02/2022  
PPV: 52DH30

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
PER: 01/21E004  
P.P.V: 98DH00

10  
S 118000 062257

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
PER: 01/21E002  
P.P.V: 30DH50

6 118000 010845

Dr. Youssef ZEROUALI

Médecin Général

Zemamra

31، زنقة أم الريانع حي السلام الزمامرة الهاتف: 05 23 38 68 15

31, Rue Oum Rabia - Hay Essalam - Zemamra Tel: 05 23 38 68 15 - GSM: 06 27 63 09 43